



COMUNE DI MONTICELLI PAVESE
Provincia di Pavia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
Residente in Via n.

Sotto la sua personale responsabilità e conscio delle sanzioni penali previste dall'art. 76 commi 1,2,3 del DPR N.445 del 28.12.2000 in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA QUANTO SEGUE

- *Il Verbale della Commissione medica dell'Asl n. del .
che si allega è in copia conforme all'originale.*
- *Di essere invalido/a al 100%*
- *Di percepire l'indennità di accompagnamento.*
- *Di non essere alla data di oggi degente in un istituto.*

IL DICHIARANTE

Monticelli Pavese, li _____

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
(abrogata ex art. 3 comma 10 legge 127/97)

Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Art. 76 DPR 28.12.2000 N.445: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia....Omissis..." Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art.75 DPR 28.12.2000, n.445).

Riservato all'Ufficio:

Documento _____ ril. Il _____ da _____
L'incaricato _____